

Musicoterapia en Cuidados Paliativos.

**Aplicación del Método de Inferencia Estadística utilizando el Test t Student
en una Muestra Pequeña de Casos.**



**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Tesis

Escuela De Disciplinas Paramédicas.

Facultad de Medicina.

Universidad del Salvador.

Diciembre , 2009.

12 426 119
0291-4460-5000

Agradecimiento:

A todas las Autoridades Academicas, Docentes y Alumnos de la Facultad de Medicina que me han permitido concretar un largo anhelo.

A Dios , mi esposo e hijos .



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

RESUMEN DEL TRABAJO

El presente trabajo de tesis de licenciatura tiene como objetivo estudiar la viabilidad y analizar la utilidad del uso de un tipo de Método de Inferencia Estadística en el campo de la Musicoterapia.

A partir de los resultados de estudios de muestreo al azar de personas con cáncer asistidas en musicoterapia en el marco de un proyecto que se llevó a cabo durante 9 meses, en el año 2009, en la Ciudad de Buenos Aires se tratará de hacer inferencias sobre los resultados de este tratamiento.

El trabajo ofrece una visión del abordaje musicoterapéutico en cuidados paliativos y propone una escala de medición previa y posterior a cada sesión de musicoterapia. En base a las apreciaciones cuali-cuantitativas del paciente midiendo niveles de Dolor, Fatiga y Depresión se aplicará el test estadístico t Student para valorar los datos recopilados en función de determinar si los datos son significativos o no como para predecir resultados positivos o no.

En este, se considera como punto de partida los resultados obtenidos en una sesión de las respuestas de diez personas con cáncer terminal tratadas y seleccionadas al azar.

La aplicación del modelo estadístico en esta investigación, nos permite mostrar una técnica estadística de inferencia para presentar una evidencia estadística de efectividad de la musicoterapia en este campo de la salud.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Indice de Contenidos

CAPITULO I.....	6
Concepción de la Investigación.....	6
 CAPITULO II	7
Fundamentación.....	7
Objetivo- Hipótesis.....	7
Justificación de la Investigación.....	8
Protocolo de Tratamiento.....	9
 CAPITULO III.....	11
Marco Teórico	11
Antecedentes de Investigación	20
 CAPITULO IV	21
Métodos Musicoterapéuticos.....	21
Objetivos y Metodología Musicoterapéutica.....	23
Ejemplo de Actividades Musicoterapéuticas.....	26

CAPITULO V	27
Ejecución del Proyecto.....	27
Análisis en Matriz Bidimensional.....	28
Producción Musical: Análisi Ej.....	31
Gráfica evaluativa complemento PrS Ej.....	32
 CAPITULO VI.....	34
Diseño de Investigación.....	34
Matrices de Evaluación.....	37
Ficha Inicial y de Seguimiento.....	39
 CAPITULO VII	41
Selección de la Muestra.....	41
Objetivo.....	106
Método de Análisis	106
Análisis	107
Hipótesis Nula y Alternativa	110
Conclusión	115
 BIBLIOGRAFIA	116
ANEXO	119
Tabla F	123

Capítulo I

Concepción de esta Investigación

El tema de esta tesis surgió a partir de un especial interés por comprobar la efectividad del trabajo musicoterapéutico en los Pacientes Terminales de Cáncer sobre el alivio del Dolor, Fatiga y Depresión (tres factores que están presentes y forman parte de la Calidad de Vida de los mismos) a partir de una conversación con colegas respecto a ello.

Debido a la falta de información científica en este tema (concerniente al trabajo musicoterapéutico dentro de la República Argentina) , me propuse encontrar un método que me permita plasmar científicamente lo que muchos colegas refieren ocurre diariamente en la práctica clínica.

Es así que no solo aquí presento dicho método alternativo para poder inferir determinadas características , sino que también presento una demostración de su aplicación en una sesión individual con datos tomados en pre y post sesión ; sesión que formó parte de un proyecto que se desarrolló durante nueve meses dentro de un hospital público de la ciudad de Buenos Aires.

Observando que es factible la aplicación y utilización de esta nueva herramienta en la disciplina que nos concierne; podemos afirmar que nunca podrá tenerse el 100% de certeza sobre una proposición que se base en la Inferencia Estadística; pero en estadística la confiabilidad se mide en términos de probabilidad.

En otras palabras, para cada Inferencia Estadística se identifica la probabilidad de que la inferencia sea correcta.

Por lo tanto, se desarrolla aquí la presentación y análisis de un valioso instrumento capaz de ser utilizado como una forma de evaluar la efectividad de nuestro trabajo diario con los pacientes en términos de estimación.

Capítulo II

Fundamentación:

Salvo en casos aislados, no se pudo encontrar en cuanto al trabajo de la Musicoterapia, material literario o de investigación en la República Argentina que demuestre la utilización del Método de Inferencia Estadística como un método alternativo para poder inferir determinadas características.

Objetivo:

La aplicación de un Método de Inferencia Estadística como posibilidad predictiva para permitir inferir determinadas características en una muestra pequeña.

Hipótesis:

El método de Inferencia Estadística es posible de ser utilizado en el trabajo del Musicoterapeuta como un método alternativo de inferencia poblacional.

Variable Dependiente: niveles de autopercepción del dolor, fatiga y depresión.

Variable Independiente: Musicoterapia con todas sus posibilidades de interacción terapéutica.

Preguntas de Investigación:

¿Cómo acceder a la afirmación científica cuando el número de pacientes que tenemos es reducido y no podemos contar con un grupo control?

¿Es posible la utilización de un Método de Inferencia Estadística aplicado a la Musicoterapia ?

Justificación de la Investigación

Esta tesis utilizó estadística descriptiva en un principio constituyendo el punto de partida para la base del análisis central hecho a través de la Inferencia Estadística. En este proceso me trasladaré mas allá de la muestra , para medir las características de la población a partir de ésta.

Es necesario aclarar respecto a la muestra que sus datos son obtenidos en el marco de un proyecto de nueve meses de Musicoterapia en Cuidados Paliativos. Los datos con los que se trabajan son el resultado de un pre-test y un post-test aplicado en una sesión única como punto de partida para la aplicación de la inferencia estadística.

Por lo tanto presenta un Método de Evaluación pero no necesariamente Inicial (estadísticamente hablando), ya que nunca podré medir a todos los pacientes con cáncer de la República Argentina. Sino que es un Método de Evaluación donde yo puedo inferir determinados parámetros, determinadas características.

Las estadísticas se usan aquí como base para hacer inferencia acerca de ciertas características de la población que en este caso son las respuestas de los enfermos de cáncer .

Lo que se pretende Inferir en la misma, es cuánto la Musicoterapia ayuda en la evolución en los Enfermos Terminales de Cáncer , a partir de dichas respuestas en las areas del Dolor, Fatiga y Depresión.

Estoy trasladándome mas alla de una muestra tomada inicialmente, puesto que mido las características de una población a partir de mi muestra, extendiendo mi inferencia mas allá de los límites que podemos alcanzar.

Inferimos en base a un nivel de confianza y eso se puede observar en el análisis llevado a cabo en esta Tesis.

Matriz de Evaluación Identificadora y Delimitativa

Preguntas	
¿Existe una debida concientización de la problemática del paciente terminal a nivel individual-familiar y social?	A nivel social existe el desconocimiento de cómo abordar a la persona terminal desde las últimas formas de tratamiento integrativo. La concientización social sobre la calidad de vida restante es una de las tareas primordiales a llevar a cabo -por ejemplo- por la institución en la que recibe cuidados diariamente.
¿Puede la institución hacerse cargo de esta individualidad en el tratamiento aun dentro del proceso de internación?	Efectivamente, con la integración de un MT a su staff permanente no solo este trabajara con el paciente sino con el personal de salud y entorno .
¿Por qué elegir a un MT en lugar del clásico lugar que ocupa un Terapeuta Físico o cualquier otra Terapia tradicional?	Su especificidad es más holística, sin dicotomizar al paciente, al ser humano, ni a su entorno familiar. Las actividades poseen en sí mismas un grado de participación dinámica y grupal dadas por el mismo material primario que se está tratando –el sonido/música/cuerpo
¿Son fáciles de solventar la inversión en un MT dentro de una institución ?	Si, ya que este utiliza los mismos materiales que están disponibles a todos para la actividad musical. Sus honorarios se asimilan al nivel de otros Profesionales de la Salud.

Protocolo de Tratamiento

Inicio

Población:

Blanca. Pacientes con Cáncer provenientes de Diferentes Etiologías.

Inclusión de pacientes de diferentes Niveles Etarios.

Exclusión de pacientes que no poseen Cáncer con Metástasis.

Eliminación de pacientes con patología sumada al cáncer o la que resultare por ej. Producto de un accidente, etc.

Población estadísticamente hablando:

La Población estadística es la colección de toda la posible información que caracteriza a un fenómeno.

En este sentido nuestra población es cualquier colección ya sea de un número finito de mediciones o una colección grande, virtualmente infinita, de datos acerca de algo de interés . En este caso : Respuestas de los Individuos (Enfermos terminales de cáncer).

Recursos:

Humanos: Equipo Terapéutico Interdisciplinario y Pacientes.

Materiales: Encuadre: Instituciones de Salud en Medicina General Públicas y Privadas. Domicilio de Pacientes.

Específicos de la Musicoterapia: Instrumentos Idiófonos simples. Instrumentos Cordófonos Compuestos de rasgueo, punteo y percusión. Grabador, MP3, Video reproductor. Reproductor de DVD. Cintas vírgenes para grabación. Material impreso. Fichas. Material de estimulación sensorio perceptiva (diferentes texturas, olores, colores)

De seguridad: Material descartable de seguridad para la salud (barbijos, batas esterilizadas, cofias, guantes de látex, etc.).

Capítulo III

REALIDAD- MARCO TEORICO

Uno de los más comunes síndromes que se encuentran en pacientes con cáncer es el dolor de huesos metastásico. Entre el 60% y el 84% de los pacientes de cáncer con tumores sólidos desarrolla metástasis en huesos.

Los tumores que más frecuentemente causan metástasis en huesos son los de mama, pulmón, ovario y próstata. También los de espina, pelvis y extremidades inferiores son más comúnmente afectados por este tipo de metástasis. Las extremidades superiores y cráneo también pueden estar envueltos.

Hasta un 79% de los pacientes con metástasis en huesos experimenta severos dolores antes de la terapia paliativa. En adición al dolor, las más comunes complicaciones incluyen la pérdida de movilidad, fracturas óseas, hipercalcemia, y compresión de la médula espinal o nervios, los cuales todos ellos pueden deteriorar la calidad de vida del paciente. El curso clínico de la metástasis en huesos es relativamente largo en pacientes que experimentan sucesivas complicaciones sobre un periodo de muchos años.

El dolor de huesos no es adecuadamente tratado por muchos médicos. Los tratamientos usados en cuidados paliativos en la metástasis de huesos requieren del abordaje terapéutico multidisciplinario del paciente. Las condiciones clínicas, expectativa de vida, calidad de vida del paciente son las que deben guiar al médico a elegir la mejor terapia.

Entre los profesionales argentinos existe una gran ignorancia respecto a cómo puede la Musicoterapia ayudar en este tipo de procesos, mientras que encontramos sobradas experiencias en Europa (especialmente en Alemania ¹) como en Norteamérica (Canadá y USA) del creciente interés y derivación de este tipo de pacientes a tratamientos en Musicoterapia. Donde los trabajos han sido registrados en forma de investigación científica.

En Alemania en un estudio piloto sobre 28 pacientes registraron la influencia del ritmo musical sobre la sincronización y coordinación con el ritmo cardíaco. Los pacientes mostraron un incremento en la sincronización entre el ritmo cardíaco y

¹ Forsch Komplementarmed 1999 Jun;6(3):135-41 Reinhardt U Ambulanz für Hamatologie und Onkologie, Klinikum Bayreuth, Germany.

el ritmo musical. Ayudándole a los pacientes a relajarse y conciliar el sueño con menor dosis de analgésicos.

Está claro que el propósito de la Musicoterapia en cuidados paliativos no siempre puede ser fácilmente determinado, a veces es necesario trabajar para alcanzar ciertos objetivos como aliviar el dolor y relajar al paciente. A menudo el musicoterapeuta no puede hacer nada más que ser una "*compañía contenedora*" tratando de contener al paciente en su deseo de vivir tan intensamente como fuere posible y , al mismo tiempo, ayudarlo a prepararse para dejar ir todo lo que el había apreciado en su vida.

El proceso de morir puede ser corto y rápido, pero a veces largo y desafiante...teniendo que pasar el paciente por las diferentes fases: esperanza, desesperación, negación y aceptación...

Trabajar en cuidado paliativo no necesariamente significa que nosotros trabajamos con pacientes que se mueren constantemente. La definición de la palabra paliativo significa que no hay posibilidad de cura nunca más, que el paciente eventualmente morirá pero no siempre en un período corto de tiempo. Ahora bien, este proyecto está orientado sobre aquellos pacientes que es certero su corto tiempo de vida.

Pero: ¿donde exactamente comienza el proceso de morir?

A menudo el paciente espera...espera a que el tumor siga creciendo, espera que la metástasis se expanda, espera por un milagro...Y su certeza de que no sobrevivirá crece gradualmente en él, el equipo de salud y su familia. Este proceso, de conocimiento gradual de la muerte próxima, puede ser expresado en muy diferentes formas y estados de esperanza, negación y frustración.

El musicoterapeuta debe tener presente que el objetivo del cuidado paliativo es una mejor calidad de vida para el paciente y su familia (WHO 1990). Desde nuestra perspectiva holística el cuidado paliativo afirma la vida y enfrenta la muerte como un proceso normal, ni la acelera ni la pospone; provee alivio del dolor y de los síntomas de sufrimiento, integra el aspecto psicológico y espiritual del cuidado del paciente, ofrece un sistema de asistencia que le hace permanecer activo -al paciente- tanto como le fuere posible, hasta el momento de su muerte. Ofrece un sistema de asistencia también para ayudar a la familia a hacer frente al proceso de la enfermedad y a elaborar el duelo.

De lo dicho anteriormente surge el entendimiento que el cáncer y alivio de dolores crónicos requiere de un complejo y coordinado recurso proveniente de la esfera médica, psicológica, espiritual y comunitaria. Esto implica la acción de un

equipo interdisciplinario de profesionales de la salud. Las efectivas estrategias no farmacológicas de la Musicoterapia, son una importante parte del plan de tratamiento para el alivio del dolor en el cáncer (Mac Lean 1993). Pero también debemos ser cautos, pues el uso de la música en forma inapropiada puede llevar a un agravamiento del dolor (O'Callaghan 1996).

La musicoterapia aplicada por un profesional del tema, es usada para promover la relajación, para reducir la ansiedad, para complementar otros métodos del control del dolor y para afianzar la comunicación entre el paciente y aquellos que le rodean, principalmente su familia.

Como la depresión es un común denominador en la mayoría de los casos, la musicoterapia es hipotéticamente una influencia sobre este parámetro y enriquece e incrementa la calidad de vida que le resta. Algunos estudios han intentado demostrar que la musicoterapia brinda al paciente un cambio anímico (Walden 2001, Burns 2001).

Bailey en 1983 demostró que la musicoterapia tuvo un resultado sorprendente cuando el paciente tenía un rol activo en la sesión en vez de limitarse simplemente a escuchar tapes, el cual ella atribuyó al elemento humano envuelto en la terapia. Gudrun Aldridge (1996) también enfatiza los beneficios de la expresión facilitada mediante la ejecución musical y Deborah Salmon (1993,2001) ha enfatizado la relación entre música y emoción.

Dado el incremento en la investigación del cáncer, la musicoterapia también está tratando de complementar las iniciativas médicas y adherirse también tomando en cuenta otras necesidades del paciente.

Un fenómeno más amplio se está dando en la investigación del uso de la música como medio para controlar el dolor crónico del paciente con cáncer, aunque tales estudios le atribuyen el éxito al elemento humano de ejecutar en vivo en vez de utilizar las cintas grabadas. (Zimmerman 1989).

Uno de los atractivos de la musicoterapia realizada en ámbitos hospitalarios es que también involucra a otros miembros de la familia, enfermeras o a quienes quieran tomar parte del mismo.

La escritura de canciones es el método favorito para ayudar al paciente a expresarse, sobre todo en el último periodo de vida (Hogan 1999 musicoterapeuta de Australia que realizo estudios sobre ello); al mismo tiempo en Noruega (Trygve Aasgaard, 1999) y Alemania (Barbara Griessmeier, 1995,2001) también lo comprobaron con idénticas respuestas.